



Gobierno del
Estado de Tabasco

Junta Estatal de Caminos

Unidad de **Transparencia y**
Acceso a la Información



Formato de Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición a los Datos Personales

Fecha y hora de recepción ____ / ____ / ____ : ____ Hrs.
Día Mes Año

Sujeto Obligado

Datos del Solicitante

Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Identificación o documento oficial con el que se identifica (Marque con "x" y deberá acompañar a su escrito copia certificada de su identificación oficial, o en su defecto la original con copia, misma que se devolverá previo cotejo)

____ Credencial para votar _____ Cédula Profesional
____ Pasaporte (vigente)
____ Cartilla de servicio militar (con fecha de expedición no mayor a 5 años)
____ Otro (especifique) _____

Forma en que desea recibir notificaciones (Marque con "x")
Personalmente

- Oficina de la UAI _____
- Estrados _____

